

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- | | |
|---|---------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation | contact@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge | pec@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> Adhésion et changement de statut | adhésion@mupras.com |

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

N° W19-469890

WD = 19679

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 352

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre : Retraité

Nom & Prénom : LAARAJ MOHAMED

Date de naissance : 01/01/1982

Adresse :

Tél. : 066614946

Total des frais engagés : # 2104,28 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : empyème cest opini

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

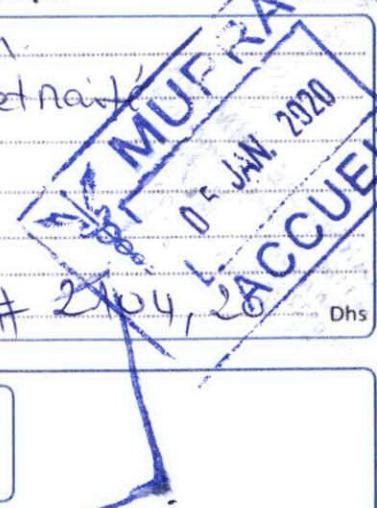
Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :



✓





RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
13.01.1970	consultation et domotil	1	600	INP : <input type="checkbox"/> Dr. Fouad LARBI Neurochirurgien Chirurgie de la Colonne Vertébrale 12, Avenue Houcine N°1, Quartier Gauthier Tunis - Gsm. 08.81.18.58.49. - C.I.

PARMAG
Cache de Plastique
à la demande
par la Poste

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cacher la Chambre et le Nom du Facteur	Date	Montant de la Facture
1106 Comptoir - Côte d'Ivoire Sidi Magued - 06/06/2020 Tél: 0522335544 / 00033 ICE: 0004837/00033	13/12/2020	1504.20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

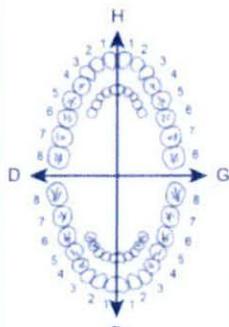
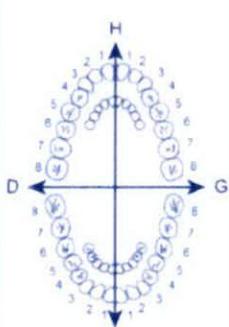
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée. Tacte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODP.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	B			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Fouad LAYADI

Neurochirurgien

Chirurgie de la colonne vertébrale

Electro-Encéphalographie (EEG)

Diplômé de la faculté de médecine de Casablanca

Ex interne des Hôpitaux de France

Clermont Ferrand



الدكتور فؤاد العيادي

جراحة الدماغ والأعصاب

جراحة العمود الفقري، آلام الظهر

التخطيط الدماغي

خريج كلية الطب بالدار البيضاء

طبيب سابق بمستشفيات فرنسا

Casablanca, le 13/01/20 الدار البيضاء، في

Mr. Fouad LAYADI
Neurochirurgien
Chirurgie de la Colonne Vertébrale
13, Rue Taha Houcine N°1, Quartier Gautier
Casablanca, Maroc

666.00

X2 1 kegno 800



1 - 0 - 1 8 mers

- 16.20

1 Nu Zinm 2V g



PHARMACIE AHMIDA
Rue 1100 Complexe Commercial
Sidi Maarouf - Casablanca
Tel: 0522 3355 87 - 06 63 30 93 14
ICF: 090483700000083

X3

0 - 0 - 1

4 - 0 - 1

8 mers

34.00

1 O Smofine syr



23، زنقة طه حسين حي كوتبي رقم 1 الدار البيضاء

23, Rue Taha Houcine N°1 Quartier Gautier - Casablanca

Fixe: 05 22 20 22 37 - Urgence : 06 61 18 58 69 - E-mail : flayadi2000@gmail.com

32,20
- GlaxoSmithKline Maroc

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV : 666,00 DH
6 118001 142606

1,20

58,40
Solupred 20

3,20

1504,20

PHARMACIE AHMIDA
Rue 1100 COMPLEXE COMMERCIAL
IDI MAROUDI Casablanca
TÉL: 0522 33 55 87 - 06 03 30 93 14

Dr Fouad
Neurochirurgie
Chirurgie de la Colonne
23, Rue Jaha Houcine N° 1
Casablanca

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV : 666,00 DH
6 118001 142606

NOZINAN 25 MG
CP PEL SEC B20

P.P.V : 16DH20

6 118000 060475

NOZINAN 25 MG
CP PEL SEC B20

P.P.V : 16DH20

6 118000 060475

NOZINAN 25 MG
CP PEL SEC B20

P.P.V : 16DH20

6 118000 060475

OSMOSINE®

Hydroxyde de Magnésium
Flacon de 260 ml

6 118000 210054

P.P.V 31DH20
PER 04/22
LOT 11010

31,20

58,40

Solupred® 20mg